

[企業様向け]

岡山済生会予防医学健診センター [FAX : 086-251-1671]

TEL : 086-252-2231 e-mail : kenshin.toiawase@okayamasaiseikai.or.jp

❖FAXまたはメールにてお送りください。折り返しご連絡をさせていただきます。

《 雇入時(入社時)健康診断 ・ 定期健康診断 》 申込書

健診料金	雇入 : 14,677円 (税込) 定健 : 12,477円 (税込)	支払い方法は窓口支払いのみとなります。
------	--	---------------------

事業所・団体名			ご担当者名	
事業所・団体所在地	〒			
電話番号		FAX		

★ご案内文書・問診票等の送付先（支店・営業所）が上記住所と異なる場合のみご記入ください。

住所/支店・ 営業所名	〒		
電話番号		送付先ご担当者	

★送付先を全て自宅にする。
希望する場合は☑をしてください。

	フリガナ	性別	西暦生年月日	電話番号	郵便番号	希望コース	受診希望日
	氏名				住所		
(例)	サイセイ タロウ 済生 太郎	男	1980/4/1	086-252-2231	700-0013 岡山市北区伊福町1-17-18	定健	4月9日(金)
1							
2							
3							

	フリガナ	性別	西暦生年月日	電話番号	郵便番号	希望コース	受診希望日
	氏名				住所		
(例)	サイセイ タウ 済生 太郎	男	1980/4/1	086-252-2231	700-0013 岡山市北区伊福町1-17-18		4月10日(土)
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							